



**МЕДЭКСПЕРТ®**  
сеть семейных клиник

СЕМЕЙНАЯ КЛИНИКА  
**МЕДЭКСПЕРТ НА КОСМИЧЕСКОЙ**

ООО «Медицинский центр Медэксперт Л.Д.»

Единый контактный центр тел. (4012) 519-000

Адреса наших клиник:

**Семейная клиника Медэксперт на Иванникова**

ООО «Медицинский центр МЕДЭКСПЕРТ»

Калининград, ул. Иванникова, 8

Аптека: 51-91-18

**Семейная клиника Медэксперт на Сельме**

ООО «Медицинский центр Медэксперт С»

Калининград, бульв. Лефорта, 12;

ул. Челнокова, 25

**Семейная клиника Медэксперт-Орто**

ООО «МедЭксперт-ОРТО»

Калининград, Советский пр-т, 14-16,

тел. (4012) 99-20-33

**Семейная клиника Медэксперт на Леонова**

ООО «МедЭксперт плюс»

Калининград, ул. Леонова, 8

Аптека: 51-91-17

**Семейная клиника Медэксперт на Пажской**

ООО «Медицинский центр Медэксперт-4»

Калининград, ул. Пажская, 1

Аптека: 51-91-19

**Медэксперт Стоматология**

ООО «Медицинский центр Медэксперт-4»

Калининград, ул. Пажская, 1

тел. 56-55-79

**Семейная клиника Медэксперт на Интернациональной**

ООО «Медицинский центр Медэксперт-5»

Калининград, ул. Интернациональная, 64;

**Семейная клиника Медэксперт на Космической**  
ООО «Медицинский центр Медэксперт Л.Д.»  
Калининград, ул. Космическая, 29

**Семейная клиника Медэксперт на Победе**  
ООО «Медицинский центр Медэксперт Д»  
Калининград, пр. Победы, 33

**Семейная клиника Медэксперт на Московском**  
ООО «Медицинский центр МЕДЭКСПЕРТ»  
Калининград, Московский пр-т, 229

**Семейная клиника Медэксперт в Советске**  
ООО «Медицинский центр Медэксперт-Восток»  
Советск, ул. Трудовая, 2 «Б»  
тел. (40161) 3-60-99

**Клинико-диагностическая лаборатория**  
ООО «МЕДЭКСПЕРТ ЛАБ»  
Калининград, ул. Леонова, 8, ул.Космическая, 29  
Клинико-диагностическая лаборатория тел. 519-000  
ПЦР лаборатория тел. 519-000 доб. 2203  
Патоморфологическая лаборатория тел. 51-91-24

**Скорая медицинская помощь**  
ООО «МедЭксперт плюс»  
Тел: (4012) 777-303, 565-575

**ООО «Доктор ЛОР»**  
Калининград, ул. Эпроновская, 20  
тел.: 73-40-40, 73-40-43

**ООО «ЧИВИТ»**  
Калининград, ул. Эпроновская, 20

**ГЛАВНЫЙ ВРАЧ** клиники  
**Колобухов Павел Владимирович**  
Для записи на приём к главному врачу  
необходимо обратиться к администратору клиники.

**СКИДКИ НА УСЛУГИ с 01.04.2024г.**  
Согласно приказу № 29-02/2024 от 29.02.2024г.

### Для всех клиник сети МЕДЭКСПЕРТ

**УЧАСТНИКАМ ВОВ** все услуги предоставляются бесплатно

*(примечание: данное условие не распространяется на медицинские препараты и медицинские изделия)*

<b>КАТЕГОРИЯ ПАЦИЕНТА</b>	<b>Скидка, %</b>
- Участники, инвалиды боевых действий, и вооруженных конфликтов	5
- Инвалиды	5
- Медицинские работники*	5
- Пенсионеры по старости**	5
- Члены многодетных семей***	5
- Беременные (при предъявлении обменной карты, оформленной в клинике Медэксперт)	10
<b>Участникам СВО****</b>	
- на первичные приемы врачей-специалистов	50
- на Рентгенографию и Компьютерную томографию (КТ)	50
- на лабораторные исследования	20
- на медицинские услуги	20
- на услуги Скорой помощи	20
- в отделении Стоматология (на хирургию, профилактику и лечение, подробности у администратора отделения Стоматология)	20

**Скидки** предоставляются **ТОЛЬКО** при наличии подтверждающего документа:

\*Для медработников - действующая справка с места работы

\*\*Для пенсионеров по старости – пенсионное удостоверение /справка

\*\*\*Для членов многодетных семей - удостоверение или справка из органов соцзащиты с указанием ФИО родителей и несовершеннолетних детей, со сроком действия не более 12 месяцев

\*\*\*\*Для участников СВО – соответствующий документ (удостоверение, справка, выданные не ранее 24.02.2022г.)

**Скидки** не суммируются. Ранее выданные пластиковые карты скидочных действуют. Скидки по картам предоставляются в размере, указанном в карте, при этом исправления в картах скидочных не допускаются.

Скидка, ранее предоставленная на карте скидок в размере 20%, снижается до 10%. Новые карты скидок не выдаются.

Скидки предоставляются гражданам РФ

### **ВНИМАНИЕ!**

### **Скидки НЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ:**

#### **на разделы:**

«Генодиагностика»; «Рефлексотерапия»; «Профили исследований»; «Дополнительные исследования»; «Массаж»; «Вакцинация (прививки)»;

#### **на услуги:**

- изготовление ортезов (стелек);
- стоматологические услуги: имплантация, ортодонтия;
- КТ и Рентген при оказании Стоматологических услуг
- взятие / получение биоматериала (кровь, мазок, соскоб и др.) для лабораторных исследований (в т.ч. пункция, биопсия);
- комплексные услуги (лабораторные, инструментальные, медицинские);
- T-SPOT;
- услуги по Акциям;
- оперативное / хирургическое вмешательство;
- при прохождении медицинских комиссий, медосмотров, профосмотров
- исследования КТ с контрастом;
- подбор ортокератологических и склеральных линз и на услуги по обслуживанию ортокератологических и склеральных линз;

*С приказом можно ознакомиться в регистратурах клиник*

### **ПРИЕМ** (осмотр) врача

в обязательном порядке включает в себя

**осмотр** пациента, идентификацию внешних проявлений болезни.

На основании осмотра назначаются лабораторные, функциональные, ультразвуковые, рентгенологические и другие исследования по показаниям.

На основании вышеперечисленного устанавливается диагноз и назначается лечение.

Содержание	Стр.
Магнитно-резонансная томография	7
Компьютерная томография	9
Рентгенография	11
Функциональная диагностика, УЗИ	14
Дневной стационар	16
Терапевт	17
Эндокринолог	17
Кардиолог	18
Невролог	18
Гастроэнтеролог	18
Психотерапевт	18
Психолог	19
Процедуры	19
Гинеколог	20

Генеральный директор ООО «Медицинский Центр Медэксперт Л.Д.»



Утверждаю

Колобухов. В.П.

## ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

(Медицинский центр оказывает услуги согласно имеющимся лицензиям.)

Цены действуют с 01.02.2025г.

### МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ

A05.22.002	Магнитно-резонансная томография гипофиза	3200
A05.22.002.001	Магнитно-резонансная томография гипофиза с контрастированием	7500
A05.23.009	Магнитно-резонансная томография головного мозга	3300
A05.23.009-1	Магнитно-резонансная томография головного мозга, артерий головного мозга	5500
A05.23.009-2	Магнитно-резонансная томография головного мозга, вен головного мозга	5500
A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	7500
A05.08.001	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух	3100
A05.03.002	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел: шейный отдел, грудной отдел, поясничный отдел, крестцовый отдел, копчиковый отдел)	3300
	<i>При магнитно-резонансной томография всего позвоночника (три отдела) цена со скидкой</i>	8800
A05.03.002-1	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел: шея, артерии шеи)	5500
A05.03.002.001	Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел: шейный отдел, грудной отдел, поясничный отдел, крестцовый отдел, копчиковый отдел)	7500
A05.04.001	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав: коленный, голеностопный, локтевой; тазобедренные)	4400

## ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

ЦЕНА, руб.

A05.04.001.001	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав: коленный, голеностопный, локтевой; тазобедренные) с контрастированием	7500
A05.12.004	Магнитно-резонансная ангиография (одна область: артерии головного мозга)	3200
A05.12.005	Магнитно-резонансная венография (одна область: вены головного мозга)	3200
A05.23.009.008	Магнитно-резонансная ангиография интракарниальных сосудов (артерии и вены головного мозга)	5500
A05.12.007	Магнитно-резонансная ангиография (одна область: артерии шеи)	3100
A06.23.009	Миелография	3000
A06.23.009-01	MPT одного отдела позвоночника (шейный отдел, грудной отдел, поясничный отдел, крестцовый отдел) + миелография	5700
	Дообследование с контрастированием при ранее проведенной (в клинике Медэксперт) MPT	5800
	Результаты исследований выдаются на диске	
	Выдается описание результатов исследования на бумаге	
	При необходимости:	
502003	Результаты MPT исследования на пленке	500
502004	Дубликат исследования на диске	600

**КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ**

A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной клетки	3500
A06.09.005.002	Компьютерная томография органов грудной клетки с внутривенным болюсным контрастированием	7800
A06.03.002	Компьютерная томография лицевого отдела черепа	2600
A06.25.003	Компьютерная томография височной кости	3000
A06.08.007-1	Компьютерная томография придаточных пазух носа, орбит	2800
A06.08.007-2	Компьютерная томография гортани	3300
A06.08.007.002	Компьютерная томография гортани с внутривенным болюсным контрастированием	7500
A06.23.004	Компьютерная томография головного мозга	3300
A06.23.004.006	Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием	7500
A06.03.069	Компьютерная томография костей таза	3000
A06.30.005	Компьютерная томография органов брюшной полости	3300
A06.30.005.001	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	3500
A06.30.005.003	Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием	8000
A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	8000
A06.22.002	Компьютерная томография надпочечников	2100
A06.22.002.001	Компьютерная томография надпочечников с внутривенным болюсным контрастированием	5500
A06.28.009	Компьютерная томография почек и надпочечников	3300
A06.03.067	Компьютерная томография грудины с мультипланарной и трехмерной реконструкцией	1600
A06.28.009.001	Компьютерная томография почек мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием	5800

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА**

ЦЕНА, руб.

**Компьютерная томография позвоночника (один отдел)**

A06.03.058-01 КТ шейного отдела позвоночника	3300
A06.03.058-02 КТ грудного отдела позвоночника	3300
A06.03.058-03 КТ поясничного отдела позвоночника	3300
A06.03.058-04 КТ крестцово-копчикового отдела позвоночника	3300
A06.03.058.003 Компьютерная томография позвоночника с внутривенным контрастированием (один отдел позвоночника: шейный, грудной, поясничный, крестцовый, копчиковый)	7500

**Компьютерная томография сустава**

A06.04.017 Компьютерная томография сустава (коленного, локтевого, плечевого, голеностопного, лучезапястного)	2800
A06.04.017-1 Компьютерная томография сустава (кисти, стопы)	2800
A06.04.017-2 Компьютерная томография тазобедренного сустава	4000

Дообследование с контрастированием при ранее проведенном (в клинике Медэксперт) КТ органов грудной клетки 4500

Дообследование с контрастированием при ранее проведенном (в клинике Медэксперт) КТ органов брюшной полости 4700

Результаты исследований выдаются на диске  
Выдается описание результатов исследования на бумаге

При необходимости:

503504 Выдача результатов на пленке	500
503503 Дубликат исследования на диске	600

**РЕНТГЕНОГРАФИЯ**

A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета	900
A06.03.056-1	Рентгенография кости носа в двух проекциях	700
A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	700
A06.08.001	Рентгенография носоглотки	750
A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (1 проекция)	800
A06.09.007.002-2	Рентгенография легких цифровая (2 проекции)	950
A06.09.007.002-3	Рентгенография легких цифровая (3 проекции)	1050
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	900
A06.03.010-1	Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами	1150
A06.03.010-3	Рентгенография шейного отдела позвоночника (2 проекции + проекция через открытый рот)	1050
A06.03.010-2	Рентгенография первого шейного позвонка через открытый рот	500
A06.03.010-4	Рентгенография шейного отдела позвоночника с функциональными пробами + проекция через открытый рот	1350
A06.03.052-5	Функциональная проба (при необходимости, после проведения Рентгенографии шейного отдела позвоночника)	900
A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (1 проекция)	750
A06.03.013-1	Рентгенография грудного отдела позвоночника (2 проекции)	900
A06.03.022	Рентгенография ключицы	750
A06.03.023	Рентгенография ребра(ев) (2 проекции)	900
A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (1 проекция)	750
A06.03.015-1	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (2 проекции)	1050
A06.03.015-2	Рентгенография поясничного отдела позвоночника с функциональными пробами	1350
A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	750
A06.03.017.001	Рентгенография крестца (2 проекции)	1000
A06.03.017.001-1	Рентгенография крестцово-подвздошного сочленения (две косые проекции)	1000

## ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

ЦЕНА, руб.

A06.03.041 Рентгенография таза	950
A06.04.011 Рентгенография тазобедренных суставов	950
A06.03.042 Рентгенография головки и шейки бедренной кости	950
A06.03.043 Рентгенография бедренной кости (2 проекции)	950
A06.03.043-1 Рентгенография бедренной кости (3 проекции: 2 прямые проекции бедер и 1 боковая)	1050
A06.03.017.002 Рентгенография копчика	1000
A06.04.003 Рентгенография локтевого сустава (2 проекции)	900
A06.04.004 Рентгенография лучезапястного сустава (2 проекции)	850
A06.04.004-1 Рентгенография лучезапястного сустава, два сустава в прямой проекции, один сустав в боковой проекции	950
A06.04.010 Рентгенография плечевого сустава (1 проекция)	750
A06.04.010-1 Рентгенография плечевого сустава (2 проекции)	950
504066 Рентгенография предплечья в одной проекции	800
504052 Рентгенография предплечья в двух проекциях (прямой и боковой)	950
A06.03.028 Рентгенография плечевой кости (2 проекции)	950
A06.03.027 Рентгенография головки плечевой кости (2 проекции)	950
A06.03.029 Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (2 проекции)	900
A06.03.029-1 Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (3 проекции: 2 прямые и 1 боковая)	950
A06.03.032 Рентгенография кисти (1 проекция)	750
A06.03.032-1 Рентгенография кисти (2 проекции)	800
A06.03.032-2 Рентгенография двух кистей (1 проекция)	850
A06.03.033 Рентгенография фаланг пальцев кисти (2 проекции)	850
A06.04.005 Рентгенография коленного сустава (1 проекция)	800
A06.04.005-1 Рентгенография коленного сустава (2 проекции)	1000
A06.04.005-2 Рентгенография коленного сустава (два сустава в прямой проекции, один сустав в боковой проекции)	1000
A06.04.005-3 Рентгенография двух коленных суставов (1 проекция)	950
A06.04.012 Рентгенография голеностопного сустава (2 проекции)	1050
A06.04.012-1 Рентгенография голеностопного сустава (два сустава в прямой проекции, один сустав в боковой проекции)	1100
A06.03.036 Рентгенография нижней конечности: голень (2 проекции)	950

## ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

ЦЕНА, руб.

A06.03.036-1 Рентгенография нижней конечности: две голени (3 проекции: 2 прямые и 1 боковая)	950
A06.03.050 Рентгенография пяточной кости (1 проекция)	800
A06.03.050-1 Рентгенография пяточной кости (2 проекции)	950
A06.03.050-2 Рентгенография пяточных костей (боковая проекция)	900
A06.03.052-1 Рентгенография двух стоп в одной проекции	850
A06.03.053 Рентгенография стопы в двух проекциях	950
A06.03.052 Рентгенография стопы в одной проекции (прямая или боковая/ косая проекция)	500
A06.03.053-1 Рентгенография двух стоп в двух проекциях (плоскостопие, продольная и поперечная проекции)	1950
A06.03.053-2 Рентгенография двух стоп в боковой проекции (плоскостопие, пациентам с 5 лет)	1100
A06.03.055 Рентгенография одного пальца стопы в одной проекции	800

Результаты выдаются на пленке (за исключением исследований для медкомиссий)

При необходимости:

504002 Запись на диск результатов рентгенографии	350
Дубликат на пленке	350

**ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА****УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (УЗИ)**

**ВНИМАНИЕ!** Исследование парных органов (молочные железы, глаза, почки) в случае отсутствия одного из них оплачивается в размере 60% от стоимости услуги.

A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)	1200
A04.30.010 -1	Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное), контроль	900
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное: селезенка, печень, желчный пузырь, поджелудочная железа)	2300
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	600
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	600
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	600
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	600
A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	700
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	600
A04.21.001-01	Ультразвуковое исследование предстательной железы, мочевого пузыря	1000
A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	900
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1000
A04.22.002	Ультразвуковое исследование надпочечников	500
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	1100
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	1000
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1300
A04.26.002	Ультразвуковое исследование глазных яблок	700
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	500
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	800
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	800

## ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА

ЦЕНА, руб.

A04.18.001 Ультразвуковое исследование толстой кишки на предмет выявления опухоли (пациентам после 40 лет)	550
A04.12.003 Дуплексное (триплексное) сканирование брюшной аорты	1650
A04.12.005 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	2800
A04.12.005-1 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) одной верхней конечности (при отсутствии одной конечности)	2200
A04.12.005.003 Дуплексное (триплексное) сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	2300
A04.12.005.003-1 Дуплексное (триплексное) сканирование брахиоцефальных артерий шеи с цветным доплеровским картированием кровотока	1600
A04.12.006 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	2800
A04.12.006-1 Дуплексное (триплексное) сканирование сосудов (артерий и вен) нижней конечности (одной)	2200
A04.12.006.001 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий нижних конечностей	2200
A04.12.006.001-01 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий одной нижней конечности	1900
A04.12.015.001 Триплексное сканирование нижней полой вены, подвздошных вен и вен нижних конечностей (комплексное)	2300
A04.12.001.002 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий почек	1800
A04.12.003.001 Дуплексное (триплексное) сканирование брюшной аорты и ее висцеральных ветвей	1700
A04.12.003.002 Дуплексное (триплексное) сканирование брюшного отдела аорты, подвздошных и общих бедренных артерий	2000
A04.12.005.002 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий верхних конечностей	2000
A04.12.005.002-1 Дуплексное (триплексное) сканирование артерий	

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

одной верхней конечности	1600
A04.12.015-2 Триплексное сканирование вен: две ноги	2200
A04.12.015-3 Триплексное сканирование вен: одна нога	1350
A05.10.006 Регистрация электрокардиограммы	300
A05.10.004 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	600
A04.10.002 Эхокардиография	2000
A04.10.002-1 Эхокардиография +АФЛЖ (ЭХОКГ с определением продольной сократимости левого желудочка)	2400
A12.10.001 Электрокардиография с физической нагрузкой	1200
A02.12.002 Измерение артериального давления на периферических артериях	150

**A05.10.008 Холтеровское мониторирование сердечного ритма**

- Холтеровское мониторирование сердечного ритма, 3 отведения, 24 часа	3400
- Холтеровское мониторирование сердечного ритма, 12 отведений, 24 часа	4200
- Холтеровское мониторирование сердечного ритма, оценка электрокардиостимулятора, 24 часа (срок выполнения анализа не менее трех суток)	5200

**ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР**

710000 Пребывание в дневном стационаре до 2,5 часов	1950
710011 Программа «Пакет Кардиологический - все включено»	12945
<i>Электрокардиография с расшифровкой, Расширенная Эхокардиография с определением продольной сократимости левого желудочка, Триплексное сканирование сосудов головы и шеи, УЗИ почек, УЗИ надпочечников, Общий анализ крови, Липидный спектр, гликозилированный гемоглобин, АСТ, АЛТ, Креатинин, Мочевая кислота, ТТГ, МАУ, Общий анализ мочи, Калий, Натрийуретический пептид, Кортизол, СРБ кардиологический (высокочувствительный). Прием кардиолога, интерпретация результатов обследования, рекомендации.</i>	

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

710012	Программа «Пакет Неврологический -все включено» <i>Магнитнорезонансная томография двух отделов позвоночника или головы и одного отдела позвоночника, Общий анализ крови, СРБ, Ревматоидный фактор, Глюкоза, Липидный спектр, Тиреотропный белок, Электрокардиография с расшифровкой, Триплексное сканирование сосудов шеи, головы. Прием невролога, интерпретация результатов обследования, рекомендации.</i>	12575
710013	Программа «Пакет Терапевтический - стандарт» <i>Общий анализ крови, общий анализ мочи, определение глюкозы, холестерина, онкомаркеры (ПСА для мужчин, СА 12-5 для женщин), ГГТП. Электрокардиография с расшифровкой, Рентгенография легких цифровая (2 проекции). Прием терапевта, интерпретация результатов обследования, рекомендации.</i>	4800

**ТЕРАПЕВТ**

V01.047.001	Прием (осмотр) врача-терапевта первичный	1950
V01.047.002	Прием (осмотр) врача-терапевта повторный	1550
V04.047.002	Профилактический прием (консультация) врача-терапевта	1100
401008	Прием врача-терапевта с выдачей справки ФТТ (Fit to travel)	1950
306190	Прием врача-специалиста с оформлением санаторно-курортной карты	1950

**ЭНДОКРИНОЛОГ**

V01.058.001	Прием (осмотр) врача-эндокринолога первичный	1950
V01.058.001-1	Прием (осмотр) врача-эндокринолога, кандидата медицинский наук	2050
V01.058.002	Прием (осмотр) врача-эндокринолога повторный	1550
V01.058.002-1	Профилактический прием (консультация) врача-эндокринолога	1100

**КАРДИОЛОГ**

V01.015.001 Прием (осмотр) врача-кардиолога первичный	1950
V01.015.002 Прием (осмотр) врача-кардиолога повторный	1550
V01.015.002-1 Профилактический прием (консультация) врача- кардиолога	1100

**НЕВРОЛОГ**

V01.023.001 Прием (осмотр) врача-невролога первичный	1950
V01.023.001-1 Прием (осмотр) врача-невролога, кандидата медицинский наук	2050
V01.023.002 Прием (осмотр) врача-невролога повторный	1550
V04.023.002 Профилактический прием (консультация) врача-невролога	1100
A11.24.001 Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (без учета стоимости препарата)	1600
A11.24.001-1 Введение лекарственных препаратов в область периферического нерва (с учетом стоимости препарата)	1700

**ГАСТРОЭНТЕРОЛОГ**

V01.004.001 Прием (осмотр) врача-гастроэнтеролога первичный	1950
V01.004.002 Прием (осмотр) врача-гастроэнтеролога повторный	1550
V04.004.002 Профилактический прием (консультация) врача-гастроэнтеролога	1100

**ПСИХОТЕРАПЕВТ**

V01.034.001 Прием врача-психотерапевта, 1 час	2500
V01.034.002 Прием врача-психотерапевта, 30 мин	1950
V04.034.002 Консультация врача-психотерапевта	1100
V01.034.001-9 Прием врача-психотерапевта, семья, 2 и более членов, 1 час	4200
V01.034.001-2 Прием врача-психотерапевта высшей категории, индивидуально, 1 час	3800

**ВРАЧ / МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА****ЦЕНА, руб.**

V01.034.001-3 Прием врача-психотерапевта высшей категории, семья, 2 и более членов, 1 час	4400
V01.034.001-4 Прием врача-психотерапевта высшей категории, индивидуально, 30 мин	2200
V01.034.001-6 Прием (осмотр) врача-психотерапевта высшей категории, семья, 2 человека, 1,5 часа	4900

**ПСИХОЛОГ**

V01.070.009-6 Прием психолога, кандидата психологических наук, до 1 часа	2900
--	------

**ПРОЦЕДУРЫ**

A11.12.009 Взятие крови из периферической вены	150
A11.02.002 Внутримышечное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов	250
A11.02.002-1 Внутримышечное (паравертебральное) введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов	550
A11.12.003 Внутривенное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов	350
A11.12.003.001 Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов, 1 час	700
A11.12.003-2 Дополнительное введение лекарственных препаратов при внутривенном введении (без учета стоимости лекарственных препаратов)	100
A11.12.003.001-1 Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов, свыше 1 часа, за каждый последующий час	200
A11.01.002 Подкожное введение лекарственных препаратов, без учета стоимости лекарственных препаратов	200

**ГИНЕКОЛОГ**

V01.001.001 Прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога первичный	1950
V01.001.002 Прием (осмотр) врача-акушера-гинеколога повторный	1550
V04.001.002 Профилактический прием (консультация) врача-акушера-гинеколога	1100
A04.30.010 Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансвагинальное и трансабдоминальное)	1200
A04.30.010-1 Ультразвуковое исследование органов малого таза (комплексное), контроль	900
A03.20.001 Кольпоскопия	2000
A11.20.015 Удаление внутриматочной спирали	1200
A11.20.015-1 Удаление внутриматочной спирали крючком	1600
306005 Забор биоматериала (мазок / соскоб / отделяемое)	250
A11.20.003-1 Биопсия тканей матки (Пайпель биопсия)	2500
A11.20.014 Введение внутриматочной спирали	3000
A11.20.014-1 Введение внутриматочной спирали Мирена	3200
A11.01.012 Введение искусственных имплантатов в мягкие ткани (без стоимости самого имплантата)	4500
A16.30.026 Удаление импланта, трансплантата	2500
A11.20.041 Подбор, введение акушерского разгружающего поддерживающего кольца (пессария)	1200
A16.20.059 Удаление инородного тела из влагалища (в зависимости от сложности)	400
A16.20.059-1 Удаление инородного тела из влагалища (в зависимости от сложности)	800
11.20.014-2 Введение внутриматочной спирали Юнона Био Multi Ag*	4820
A11.20.014-3 Введение внутриматочной спирали Юнона Био-Т Ag*	3720
A11.20.014-4 Введение внутриматочной спирали Юнона Био-Т*	3400

\*В стоимость услуги включена цена спирали